

DOMANDA PER ASSEGNO DI MATERNITÀ (art. 66 L. 448/1998 ss.mm.ii.)
ANNO 2017

Io sottoscritta _____ nata il _____
a _____, **residente a** Cavallermaggiore in _____
telefono _____ in qualità di madre
del/della bambino/a _____ nato/a il _____
a _____

CHIEDE

Che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448/1998 e ss.mm.ii.
A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere residente a Cavallermaggiore;
- di essere cittadina italiana comunitaria extracomunitaria;
- di essere in possesso in attesa di permesso di soggiorno per lungo periodo CE;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità di p _____;
- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la revoca completa o parziale dell'assegno richiesto;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e/o della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'A.N.P.S. o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998, erogati dal seguente Ente _____ per Euro _____.

CHIEDE

Che l'assegno venga erogato tramite accredito sul seguente conto corrente:

Il codice IBAN sul quale versare il contributo: Intestato a _____

□□ □□ □ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□□□

Istituto di Credito/Ufficio Postale (specificare) _____

Si allega:

- Copia dell'ATTESTAZIONE I.S.E.E. in corso di validità;
 - Copia del documento d'identità;
 - Copia dell'Attestazione di soggiorno (per cittadini comunitari);
 - Copia / Ricevuta della richiesta del Permesso di soggiorno per lungo periodo CE (per cittadini extracomunitari).
- Cavallermaggiore, li _____

RICHIEDENTE

N.B.: l'omissione del codice IBAN comporta l'impossibilità al versamento del contributo

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii.

Dichiara altresì di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cavallermaggiore, li _____

FIRMA

Sottoscritto in mia presenza in data _____

Il funzionario ricevente _____